



**KAPITAŁ LUDZKI**  
NARODOWA STRATEGIA SPÓJNOŚCI

**UNIA EUROPEJSKA**  
EUROPEJSKI  
FUNDUSZ SPOŁECZNY



### FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY

do Projektu „Nowe umiejętności to nowe możliwości!” nr POKL.09.06.02-14-319/14  
realizowanego w ramach

Programu Operacyjnego Kapitał Ludzki 2007 – 2013, Priorytet IX., Działanie 9.6, Poddziałanie 9.6.2  
realizowanego w okresie od 1 sierpnia 2014 roku do 30 czerwca 2015 roku

Data wpływu formularza do Biura Projektu: .....	Podpis: .....
-------------------------------------------------	---------------

#### I. DANE PODSTAWOWE

Nazwisko/a				
Imiona				
Płeć	<input type="checkbox"/> Kobieta	<input type="checkbox"/> Mężczyzna		
Wiek (w chwili przystąpienia do Projektu)				
Data i miejsce urodzenia				
PESEL				
Adres zamieszkania	Województwo: Mazowieckie			
	Powiat: m. st. Warszawa			
	Kod pocztowy:			
	Miejscowość:			
	Ulica:			
	Numer domu:			
Numer mieszkania:				
Telefon komórkowy				
Telefon domowy				
Adres e-mail				
Obszar	Miejski		Wiejski	



**II. WYKSZTAŁCENIE** (proszę zaznaczyć znakiem „x”)

<b>Brak</b> (brak formalnego wykształcenia)		<b>Podstawowe</b> (kształcenie ukończone na poziomie szkoły podstawowej)	
<b>Gimnazjalne</b> (kształcenie ukończone na poziomie szkoły gimnazjalnej)		<b>Ponadgimnazjalne</b> (kształcenie ukończone na poziomie szkoły średniej, wykształcenie średnie lub zasadniczo zawodowe)	
<b>Pomaturalne</b> (Kształcenie ukończone na poziomie wyższym niż kształcenie na poziomie szkoły średniej, które jednocześnie nie jest wykształceniem wyższym).		<b>Wyższe</b> (Pełne i ukończone wykształcenie na poziomie wyższym).	

**III. KRYTERIA REKRUTACJI** (proszę zaznaczyć znakiem „x”)

Bezrobotny/a*	<input type="checkbox"/> tak	<input type="checkbox"/> nie
Okres zarejestrowania w Urzędzie Pracy:		
a) poniżej 6 miesięcy	<input type="checkbox"/> tak	<input type="checkbox"/> nie
b) między 6 a 12 miesięcy	<input type="checkbox"/> tak	<input type="checkbox"/> nie
c) powyżej 12 miesięcy (osoba długotrwale bezrobotna) (6 pkt.)	<input type="checkbox"/> tak	<input type="checkbox"/> nie
Brak kwalifikacji	<input type="checkbox"/> tak	<input type="checkbox"/> nie
Doświadczenie zawodowe:		
a) brak (15 pkt.)	<input type="checkbox"/> tak	<input type="checkbox"/> nie
b) do 1 roku (10 pkt.)	<input type="checkbox"/> tak	<input type="checkbox"/> nie
c) powyżej 1 roku (5 pkt.)	<input type="checkbox"/> tak	<input type="checkbox"/> nie
Okres pozostawania bez pracy:		
a) do 6 m-cy (5 pkt.)	<input type="checkbox"/> tak	<input type="checkbox"/> nie
b) od 6 do 12 m-cy (10 pkt.)	<input type="checkbox"/> tak	<input type="checkbox"/> nie
c) powyżej 12 m-cy (15 pkt.)	<input type="checkbox"/> tak	<input type="checkbox"/> nie
Czy posiada Pan/Pani orzeczenie o stopniu niepełnosprawności	<input type="checkbox"/> tak	<input type="checkbox"/> nie

**IV. OCZEKIWANIA ZWIĄZANE Z UDZIAŁEM W PROJEKCIE** (proszę zaznaczyć znakiem „x” i /lub uzupełnić)

Podniesienie zdolności do zatrudnienia	<input type="checkbox"/> tak	<input type="checkbox"/> nie
Podjęcie pracy	<input type="checkbox"/> tak	<input type="checkbox"/> nie
Nabycie lub zaktualizowanie posiadanych kwalifikacji	<input type="checkbox"/> tak	<input type="checkbox"/> nie
Zwiększenie atrakcyjności na rynku pracy	<input type="checkbox"/> tak	<input type="checkbox"/> nie
Zwiększenie wiary we własne siły, poczucia wartości, potencjału społecznego i eliminacja barier	<input type="checkbox"/> tak	<input type="checkbox"/> nie



Inne, jakie?	
--------------	--

### V. SZKOLENIE KTÓRYM JEST PAN/PANI ZAINTERESOWANA

(proszę wybrać **tylko** jeden język i jeden poziom - zaznaczyć znakiem „X” w białym polu; )

Język angielski		Preferowany poziom	A1+A2 <sup>1</sup>	
			A2 <sup>2</sup>	
			B1+B2 <sup>3</sup>	
			B2 <sup>4</sup>	
Język niemiecki		Preferowany Poziom	A1+A2	
			A2	
			B1+B2	
			B2	
Język włoski		Poziom	A1+A2	
Język szwedzki		Poziom	A1+A2	

**Ponadto przyjmuję do wiadomości, iż udział w wybranym przez mnie kursie, wiąże się z przystąpieniem do zewnętrznego egzaminu TELC lub SWEDEX<sup>5</sup> - w zależności od tematyki szkolenia.**

### VI. ŹRÓDŁO INFORMACJI O PROJEKCIE

Urząd Pracy		Organizacja sektora pozarządowego (fundacja, stowarzyszenie)	
Strona WWW		Przekaz słowny	
PCPR, OPS lub inna instytucja państwowa np. urząd gminy/miasta		Inne. ....	
Szkoła, uczelnia			

<sup>1</sup> **Poziom A1+A2** – potwierdzenie znajomości języka na poziomie podstawowym, A1 kurs dla początkujących, A2 kurs dla niżej średniozaawansowanych;

<sup>2</sup> **Poziom A2** – potwierdzenie znajomości języka na poziomie podstawowym; **A2** - kurs dla niżej średniozaawansowanych;

<sup>3</sup> **Poziom B1+B2** - potwierdzenie znajomości języka na poziomie średniozaawansowanym; **B1** – Kurs na poziomie średnio zaawansowanym. **B2** – Kurs na poziomie ponad średnio zaawansowanym;

<sup>4</sup> **Poziom B2** - potwierdzenie znajomości języka na poziomie średniozaawansowanym; **B2** – Kurs na poziomie ponad średnio zaawansowanym;

<sup>5</sup> **Certyfikat TELC/SWEDEX** –The European Language Certificate/ Swedex to międzynarodowe egzaminy certyfikacyjne z języka – ogólnie uznane w UE zaświadczenie o znajomości języka obcego na danym poziomie wydawane po odpowiednim egzaminie zewnętrznym.



KAPITAŁ LUDZKI  
NARODOWA STRATEGIA SPÓJNOŚCI

UNIA EUROPEJSKA  
EUROPEJSKI  
FUNDUSZ SPOŁECZNY



\* **Osoba bezrobotna** to osoba bezrobotna w rozumieniu Ustawy z dnia 20 kwietnia 2004 r. o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy (tekst jednolity Dz. U. 2008 r. Nr 69 poz. 415 ze zm.), w szczególności osoba, która jednocześnie jest osobą:

- niezatrudnioną i niewykonującą innej pracy zarobkowej, zdolną i gotową do podjęcia zatrudnienia,
- nieuczącą się w szkole, z wyjątkiem szkół dla dorosłych lub szkół wyższych w systemie wieczorowym albo zaocznym,
- zarejestrowaną we właściwym dla miejsca zameldowania stałego lub czasowego powiatowym urzędzie pracy,
- ukończyła 18 lat i nie ukończyła 60 lat w przypadku kobiet lub 65 w przypadku mężczyzn.

**Osoba długotrwale bezrobotna** to osoba, która pozostaje w rejestrze Powiatowego Urzędu Pracy łącznie przez okres ponad 12 miesięcy w okresie ostatnich 2 lat, z wyłączeniem okresów odbywania stażu i przygotowania zawodowego dorosłych.

\*\* **Nieaktywny/a zawodowo** to osoba pozostająca bez zatrudnienia, która jednocześnie nie zalicza się do kategorii bezrobotni (osoby niezarejestrowane w Powiatowym Urzędzie Pracy).

Jestem świadomy/a, iż w razie złożenia przeze mnie oświadczenia niezgodnego z prawdą, skutkującego po stronie EUROSOLUTIONS Jan Dymek z siedzibą w Chodzieży obowiązkiem zwrotu środków otrzymanych na sfinansowanie mojego udziału w ww. projekcie, EUROSOLUTIONS Jan Dymek będzie miał prawo dochodzić ode mnie roszczeń na drodze cywilnoprawnej.

.....  
(Miejscowość, data)

.....  
(Podpis Kandydata/Kandydatki)